

Приложение № 1
к приказу Минюста России
от 30.09.2021 № 185
(в ред. Приказа Минюста России
от 29.03.2023 № 54)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

В Главное управление Минюста России по Санкт-Петербургу и Ленинградской области
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
ее руководящих органов и работников
за 2023 г.

представляется в соответствии с пунктом 3 статьи 32 Федерального закона
от 12.01.1996 № 7-ФЗ "О некоммерческих организациях"

Благотворительный фонд социальной поддержки и охраны здоровья граждан "Помощь"
(полное наименование некоммерческой организации)

197374, г. Санкт-Петербург, Торфяная дорога, д. 7, литера Ф, часть помещения 13-Н, часть кабинета 21, офис 721
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

1	1	7	7	8	0	0	0	0	6	1	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения
в ЕГРЮЛ

2	5	.	1	2	.	2	0	1	7	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами:
1.1	Деятельность по сбору пожертвований
1.2	Разработка и реализация благотворительных программ, проектов, инициатив, направленных на достижение целей, предусмотренных Уставом
1.3	содействие в приобретении медикаментов, медицинских изделий, а также финансировании лечения, операций, реабилитации, абилитаций гражданами, в соответствии с уставными целями Фонда
1.4	организация/проведение и/или помощь в организации/проведение спортивных/культурных/культурно-массовых мероприятий, соответствующих уставным целям Фонда

1.5	участие в государственных и негосударственных программах, проектах, конкурсах, соответствующих уставным целям	
1.6	взаимодействие с органами государственной власти и органами местного самоуправления, коммерческими и некоммерческими организациями и отдельными лицами по вопросам, отвечающим целям создания Фонда	
2	Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V")	
2.1	Продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	
2.2	Иная деятельность	V
2.2.1	Участие в хозяйственных обществах	
2.2.2	Операции с ценными бумагами	
2.2.3	Иная деятельность (указать, какая):	
	сдача в субаренду недвижимого имущества	
	организация и проведение спортивных мероприятий на открытом воздухе или в закрытом помещении для любителей, в соответствии с уставными целями Фонда	
3	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V")	
3.1	Членские взносы (заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве)	
3.2	Целевые поступления от граждан Российской Федерации	V
3.3	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	V
3.4	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	V
3.5	Целевые поступления от иных иностранных государств	
3.6	Целевые поступления от органов публичной власти иностранных государств	
3.7	Целевые поступления от международных и иностранных организаций	V
3.8	Целевые поступления от иностранных граждан	
3.9	Целевые поступления от лиц без гражданства	
3.10	Целевые поступления от иностранных структур без образования юридического лица	
3.11	Целевые поступления от лиц, уполномоченных источниками, указанными в подпунктах 3.5 - 3.10 пункта 3 настоящей формы	V

	Указать уполномоченное лицо (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	Благотворительный фонд помощи социально-незащищенным гражданам "Нужна помощь" (признан иностранным агентом, включен в реестр иностранных агентов 01.03.2024 года)
	Указать уполномочивающее лицо (название государства/органа публичной власти/международной (иностранной) организации/иностранной структуры без образования юридического лица или фамилию, имя, отчество (при наличии) иностранного гражданина/лица без гражданства)	
3.12	Целевые поступления от граждан Российской Федерации и российских юридических лиц, получающих денежные средства и (или) иное имущество от источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.11 пункта 3 настоящей формы, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (за исключением открытых акционерных обществ с государственным участием и их дочерних обществ)	
	Указать лицо, получающее денежные средства и (или) иное имущество либо действующее в качестве посредника при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	
	Указать источник получения денежных средств и (или) иного имущества (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	

3.13	Целевые поступления от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых в значении, определенном пунктом 8 статьи 6.1 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма", являются иностранные граждане или лица без гражданства	
3.14	Целевые поступления от лиц, находящихся под влиянием источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.13 пункта 3 настоящей формы	
	Указать лицо, находящееся под иностранным влиянием (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	
	Указать иностранный источник	
3.15	Гранты	
3.16	Гуманитарная помощь иностранных государств	
3.17	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	
3.18	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	V
3.19	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать иные источники):	

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Правление Фонда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже одного раза в год
	Проведено заседаний	6
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Президент
	единоличный <input checked="" type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	(нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	Попечительский Совет
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input checked="" type="checkbox"/>
	(нужное отметить знаком "V")	

	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	не реже одного раза в год
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	1
4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	Совет по использованию целевого капитала
	<p>единоличный <input type="checkbox"/></p> <p>коллегиальный <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(нужное отметить знаком "V")</p>	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не определена
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	не проводились
4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	<p>единоличный <input type="checkbox"/></p> <p>коллегиальный <input type="checkbox"/></p> <p>(нужное отметить знаком "V")</p>	

	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	<p style="text-align: center;"> единоличный коллегиальный </p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </p> <p style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</p>	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
4.7	Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)	25

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	8
---	---

Приложения:

сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации (лист А),

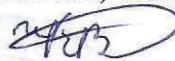
сведения о персональном составе работников некоммерческой организации (лист Б).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Кицук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)



(подпись)

11.04.2024

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

Лист А

Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации

Правление

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кищук Владислав Владимирович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	член Правления Фонда, протокол Заседания Правления Фонда №05/2022 от 08.11.2022 года
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кищук Карина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	член Правления Фонда, протокол Заседания Правления Фонда №05/2022 от 08.11.2022 года

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	2
---	---

Лист А

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Кицук Владислав Владимирович, Президент Фонда

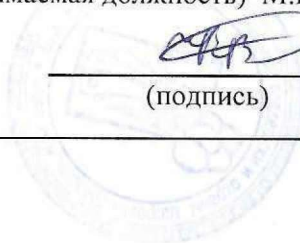
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)



(подпись)

11.04.2024

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	3
---	---

Лист А

Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации

Президент

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кищук Владислав Владимирович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Президент, избран Решением №1 единственного учредителя от 13.11.2017 года; Протокол Заседания Правления Фонда №04/2023 от 30.10.2023 об избрании на новый срок (продление полномочий)
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	4
---	---

Лист А

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Кишук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)



(подпись)

11.04.2024

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	5
---	---

Лист А

Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации

Попечительский Совет

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Завадский Илья Леонидович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Попечительского совета, Протокол Заседания Правления Фонда №05/2022 от 08.11.2022
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Соболев Антон Владимирович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Попечительского совета, Протокол Заседания Правления Фонда №05/2022 от 08.11.2022

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	6
---	---

Лист А

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Кицук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)



(подпись)

11.04.2024

(дата)



Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации

Совет по использованию целевого капитала

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	не определен (не сформирован), так как Фонд не формировал целевой капитал
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

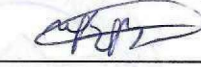
0	8
---	---

Лист А

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Кищук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)



(подпись)

11.04.2024

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

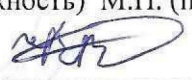
Страница

0	1
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд социальной поддержки и охрана здоровья граждан «Помощь»
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Альмухаметова Дина Рустэмовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Юрист, Трудовой договор №20 от 01.05.2022
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Арланова Алина Андреевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель отдела фандрайзинга Трудовой договор №10 от 01.11.2021
<p>Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:</p> <p>Кишук Владислав Владимирович, Президент Фонда</p> <p>(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  _____ (подпись) </div> <div style="text-align: center;"> 11.04.2024 _____ (дата) </div> </div>		

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	2
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
Благотворительный фонд социальной поддержки и охрана здоровья граждан «Помощь»


(полное наименование некоммерческой организации)

3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Байбородина Ольга Евгеньевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Ведущий юрист по сопровождению проектов, Трудовой договор №16 от 10.01.2022
4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бойко Ульяна Юрьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Менеджер проектов, Трудовой договор №25 от 22.05.2023

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Кищук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)


(подпись)

11.04.2024

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	3
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд социальной поддержки и охрана здоровья граждан «Помощь»
(полное наименование некоммерческой организации)

5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Борисова Ольга Ивановна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель проектного отдела, Трудовой договор №11 от 01.11.2021
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Галкина Елена Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Главный бухгалтер, Трудовой договор №12 от 01.12.2021

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Кипчук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)


(подпись)

11.04.2024

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	4
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

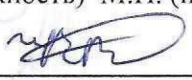
Благотворительный фонд социальной поддержки и охрана здоровья граждан «Помощь»
(полное наименование некоммерческой организации)

7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гиловейня Дмитрий Андреевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель отдела информационных технологий, Трудовой договор №26 от 11.08.2023
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ирнazarова Анастасия Олеговна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Менеджер проектов, Трудовой договор №22 от 06.09.2022

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Кицук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)


(подпись)

11.04.2024

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	5
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд социальной поддержки и охрана здоровья граждан «Помощь»
(полное наименование некоммерческой организации)

9	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кищук Владислав Владимирович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Президент, Трудовой договор №1 от 30.11.2018
10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лапицкий Сергей Петрович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель отдела аналитики, Трудовой договор №8 от 01.03.2021

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Кищук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)


(подпись)

11.04.2024

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	6
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд социальной поддержки и охрана здоровья граждан «Помощь»
(полное наименование некоммерческой организации)

11	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лобанова Ольга Валериевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Финансовый менеджер, Трудовой договор №21 от 01.07.2022
12	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Муха Ольга Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Координатор проектного отдела, Трудовой договор №34 от 14.12.2023

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Кищук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)


(подпись)

11.04.2024

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	7
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд социальной поддержки и охрана здоровья граждан «Помощь»
(полное наименование некоммерческой организации)

13	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ныrkова Анна Владиславовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Менеджер проектов, Трудовой договор №5 от 05.10.2020
14	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Овчинникова Анастасия Евгеньевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель отдела дизайна, Трудовой договор №29 от 07.11.2023

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Кищук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)


(подпись)

11.04.2024

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---


Страница

0	8
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд социальной поддержки и охрана здоровья граждан «Помощь»
(полное наименование некоммерческой организации)

15	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Пожидаева Юлия Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Заместитель главного бухгалтера, Трудовой договор №23 от 01.02.2023
16	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Савчук Екатерина Сергеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по кадрам, Трудовой договор №32 от 01.12.2023
Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:		
Кипчук Владислав Владимирович, Президент Фонда		
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)		
		11.04.2024
(подпись)		(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	9
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации


Благотворительный фонд социальной поддержки и охрана здоровья граждан «Помощь»
(полное наименование некоммерческой организации)

17	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Решетникова Анастасия Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Заместитель Президента, Трудовой договор №6 от 01.03.2021
18	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Садкова Антонина Сергеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по рекламе, Трудовой договор №31 от 01.12.2023

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Кицук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)


(подпись)

11.04.2024

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

1	0
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд социальной поддержки и охрана здоровья граждан «Помощь»
(полное наименование некоммерческой организации)

19	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Семенова Юлия Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по рекламе, Трудовой договор №28 от 02.10.2023
20	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Терещенко Антон Сергеевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Менеджер проектов, Трудовой договор №27 от 11.09.2023

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Кицук Владислав Владимирович

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)



(подпись)

11.04.2024

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

1	1
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

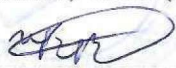
Благотворительный фонд социальной поддержки и охрана здоровья граждан «Помощь
(полное наименование некоммерческой организации)

21	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Хабибулина Алина Рушановна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по связям с общественностью, Трудовой договор №24 от 01.03.2023
22	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шустрова Ольга Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель юридического отдела, Трудовой договор №30 от 24.11.2023

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Кищук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)


(подпись)

11.04.2024

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

1	2
---	---

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации
Благотворительный фонд социальной поддержки и охрана здоровья граждан «Помощь»

(полное наименование некоммерческой организации)

23	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шпилевский Никита Сергеевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Системный аналитик, Трудовой договор №33 от 14.12.2023
24	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Щербакова Екатерина Михайловна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель юридического отдела, Трудовой договор №9 от 01.04.2021

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Кицук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)


(подпись)

11.04.2024

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

1	3
---	---

Лист Б

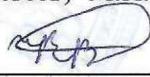
Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд социальной поддержки и охрана здоровья граждан «Помощь»
(полное наименование некоммерческой организации)

25	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Юркова Ая Васильевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Контент-менеджер, Трудовой договор №35 от 14.12.2023
	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Кицук Владислав Владимирович, Президент Фонда
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)


(подпись)

11.04.2024

(дата)

(в ред. Приказа Минюста России
от 29.03.2023 № 54)

Форма №

О	Н	0	0	0	2
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

Отчет
о целях расходования некоммерческой организацией денежных средств
и использования иного имущества, в том числе полученных от иностранных
источников, которые указаны в статье 3 Федерального закона
от 14.07.2022 № 255-ФЗ "О контроле за деятельностью лиц,
находящихся под иностранным влиянием"
за 2023 г.

представляется в соответствии с пунктом 3 статьи 32 Федерального закона
от 12.01.1996 № 7-ФЗ "О некоммерческих организациях"

Благотворительный фонд социальной поддержки и охраны здоровья граждан "Помощь"

(полное наименование некоммерческой организации)

197374, г. Санкт-Петербург, Торфяная дорога, д. 7, литера Ф, часть помещения 13-Н, часть кабинета 21, офис 721

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

1	1	7	7	8	0	0	0	0	6	1	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения
в ЕГРЮЛ

2	5	.	1	2	.	2	0	1	7	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

ИНН/КПП

7	8	1	0	7	1	8	5	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

7	8	1	4	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1	Сведения о расходовании целевых денежных средств, включая полученные от иностранных источников, которые указаны в статье 3 Федерального закона от 14.07.2022 № 255-ФЗ "О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием"	Фактически израсходовано, тысяч рублей
1.1	Вид расходования целевых денежных средств, полученных из федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований:	
1.1.1	-	-
1.1.2	-	-
1.1.3	-	-
1.2	Вид расходования целевых денежных средств, полученных в виде членских взносов (заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве):	
1.2.1	-	-
1.2.2	-	-
1.2.3	-	-
1.3	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от граждан Российской Федерации:	
1.3.1	Расходы на проект "Здоровое детство"	29285,8
1.3.2	Расходы на проект "Адресная помощь"	26802,6
1.3.3	Аренда офисного помещения	1395,3
1.3.4	Связь (телефон, интернет, хостинг)	763,8
1.3.5	Обслуживание банка	111,8
1.3.6	Заработная плата АУП	5715,5
1.3.7	Налоги по заработной плате АУП, налог УСН	369,5
1.3.8	Прочие расходы (аудит, обслуживание офисных программ, почтовые и т.д.)	7279,9
1.3.9	Покупка основных средств	105
1.4	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от российских коммерческих организаций:	
1.4.1	Расходы на проект "Здоровое детство"	20
1.4.2	Расходы на проект "Адресная помощь"	2297
1.4.3	Расходы на проект "Большая помощь"	20

Форма №

0	Н	0	0	0	2
---	---	---	---	---	---

Страница

0	3
---	---

1.5	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от российских некоммерческих организаций:	
1.5.1	Расходы на проект "Адресная помощь"	241,3
1.5.2		
1.5.3		
1.6	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от иностранных государств:	
1.6.1	-	-
1.6.2	-	-
1.6.3	-	-
1.7	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от органов публичной власти иностранных государств:	
1.7.1	-	-
1.7.2	-	-
1.7.3	-	-
1.8	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от международных и иностранных организаций:	
1.8.1	Расходы на проект "Адресная помощь"	6
1.8.2		
1.8.3		
1.9	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от иностранных граждан:	
1.9.1	-	-
1.9.2	-	-
1.9.3	-	-
1.10	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от лиц без гражданства:	
1.10.1	-	-
1.10.2	-	-
1.10.3	-	-

1.11	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от иностранных структур без образования юридического лица:	
1.11.1	-	-
1.11.2	-	-
1.11.3	-	-
1.12	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от лиц, уполномоченных источниками, указанными в подпунктах 1.6 - 1.11 пункта 1 настоящей формы:	
1.12.1	Расходы на проект "Большая помощь"	30,6
1.12.2	Расходы на проект "Здоровое детство"	121,2
1.12.3	-	-
1.13	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от лиц, уполномоченных гражданами Российской Федерации и российскими юридическими лицами, получающими денежные средства и (или) иное имущество от источников, указанных в подпунктах 1.6 - 1.12 пункта 1 настоящей формы, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (за исключением открытых акционерных обществ с государственным участием и их дочерних обществ):	
1.13.1	-	-
1.13.2	-	-
1.13.3	-	-
1.14	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых в значении, определенном пунктом 8 статьи 6.1 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма", являются иностранные граждане или лица без гражданства:	
1.14.1	-	-
1.14.2	-	-
1.14.3	-	-

1.15	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от лиц, находящихся под влиянием источников, указанных в подпунктах 1.6 - 1.14 пункта 1 настоящей формы:	
1.15.1	-	-
1.15.2	-	-
1.15.3	-	-
2	Вид расходования иных денежных средств, в том числе полученных от продажи товаров, выполнения работ, оказания услуг:	Фактически израсходовано, тысяч рублей
2.1	Расходы на проект "Здоровое детство"	
2.2	Расходы на проект "Адресная помощь"	
2.3		
2.4		
3	Вид расходования иных денежных средств и использование иного имущества в целях поддержки политических партий:	Фактически израсходовано, тысяч рублей
3.1	-	-
3.2	-	-
3.3	-	-
3.4		
4	Сведения об использовании иного имущества, включая полученное от иностранных источников, которые указаны в статье 3 Федерального закона от 14.07.2022 № 255-ФЗ "О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием"	Способ использования
4.1	Использование иного имущества, поступившего от граждан Российской Федерации	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	-	-

4.2	Использование иного имущества, поступившего от российских коммерческих организаций	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	Предоставление доступа к сервису Yandex Cloud	485
4.3	Использование иного имущества, поступившего от российских некоммерческих организаций	
	Основные средства (указать наименование):	
	Средства для сбора пожертвований "PLS PP SC 1312 Стелла ДА PSM_4"	336,6
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	-	-
4.4	Использование иного имущества, поступившего от иностранных государств	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	-	-
4.5	Использование иного имущества, поступившего от органов публичной власти иностранных государств	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	-	-
4.6	Использование иного имущества, поступившего от международных и иностранных организаций	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-

Форма №

0	Н	0	0	0	2
---	---	---	---	---	---

Страница

0	7
---	---

	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
4.7	Использование иного имущества, поступившего от иностранных граждан	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	-	-
4.8	Использование иного имущества, поступившего от лиц без гражданства	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	-	-
4.9	Использование иного имущества, поступившего от иностранных структур без образования юридического лица	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	-	-
4.10	Использование иного имущества, поступившего от лиц, уполномоченных источниками, указанными в подпунктах 4.4 - 4.9 пункта 4 настоящей формы	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	-	-

4.11	Использование иного имущества, поступившего от лиц, уполномоченных гражданами Российской Федерации и российскими юридическими лицами, получающими денежные средства и (или) иное имущество от источников, указанных в подпунктах 4.4 - 4.10 пункта 4 настоящей формы, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (за исключением открытых акционерных обществ с государственным участием и их дочерних обществ)	Основные средства (указать наименование):	
		-	-
		Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
		-	-
4.12	Использование иного имущества, поступившего от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых в значении, определенном пунктом 8 статьи 6.1 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма", являются иностранные граждане или лица без гражданства	Основные средства (указать наименование):	
		-	-
		Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
		-	-

4.13	Использование иного имущества, поступившего от лиц, находящихся под влиянием источников, указанных в подпунктах 4.4 - 4.12 пункта 4 настоящей формы
	-
	Основные средства (указать наименование):
	-
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):
	-
<p>Достоверность и полноту сведений подтверждаю.</p> <p>Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:</p> <p><u>Кищук Владислав Владимирович, Президент</u></p> <p>(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  _____ (подпись) </div> <div style="text-align: center;">  _____ (дата) </div> </div> <p>Лицо, ответственное за ведение бухгалтерского учета:</p> <p><u>Галкина Елена Витальевна, Главный бухгалтер</u></p> <p>(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  _____ (подпись) </div> <div style="text-align: center;"> _____ (дата) </div> </div>	